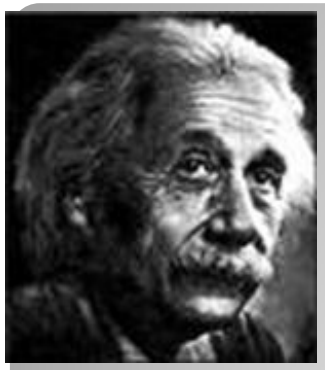


G8

Identifier les patients devant avoir recours au gériatre

UCOG Rhodanienne

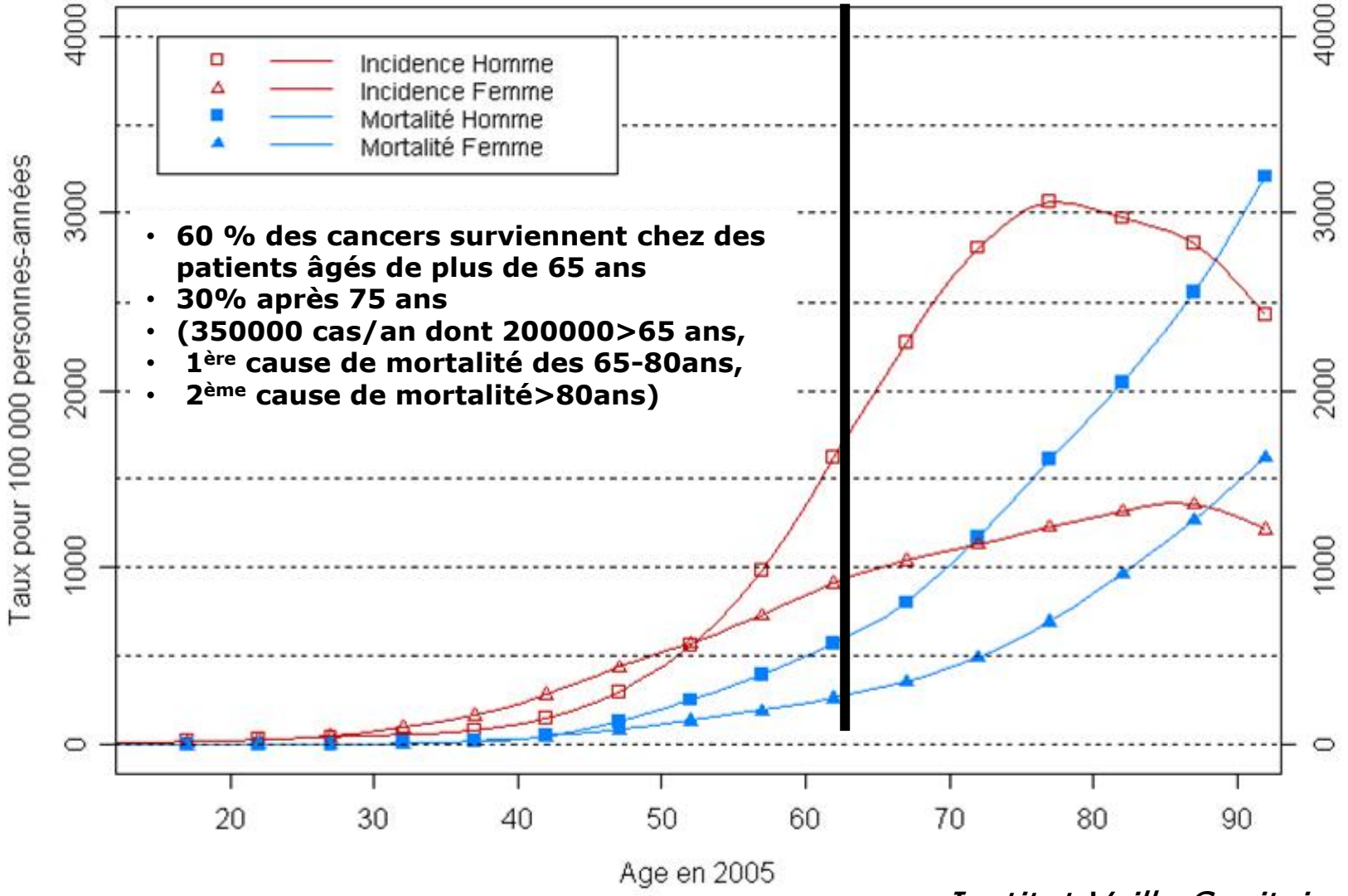
Concepteurs :

Gilles Albrand – Gériatre
Catherine Terret – Oncologue
Sylvie Perrin – Infirmière

Ressource documentaire :

Bellera CA, Rainfray M, Mathoulin-Pélissier S, et al. Screening older cancer patients: first evaluation of the G-8 geriatric screening tool, Ann Oncol. 2012.
Manuel d'utilisation du Mini Nutritional Assessment MNA® Nestlé Nutrition Institute.

Age et incidence du cancer



- **60 % des cancers surviennent chez des patients âgés de plus de 65 ans**
- **30% après 75 ans**
- **(350000 cas/an dont 200000>65 ans,**
- **1ère cause de mortalité des 65-80ans,**
- **2ème cause de mortalité>80ans)**

Institut Veille Sanitaire

Les différentes formes du vieillissement

- **Le vieillissement réussi :**
  - probabilité réduite de pathologie ou d'incapacité,
  - capacités physiques ou cognitives importantes,
  - implication importante dans la vie sociale et personnelle.

- **Le vieillissement habituel ou usuel :**
  - atteintes dites "physiologiques liées à l'âge"
  - probabilité importante de pathologies ou d'incapacités.

- **Le vieillissement pathologique :**
  - maladies et/ou d'incapacités.

G8 : un outil pour les équipes en oncologie

- Objectif : identifier les sujets de 70 ans et + pour lesquels un avis gériatrique est recommandé
- Critère d'évaluation : score ≤14/17
- Validation : étude ONCODAGE
  - Seuil : Anormal si ≤ 14
  - Sensibilité : 76.6%,
    Spécificité : 64.4%,
    Temps de passage : 4.4 minutes

Items	Réponses possibles	Score
Le patient présente-t-il une perte d'appétit ? A-t-il mangé moins ces 3 derniers mois par manque d'appétit, problèmes digestifs, difficultés de mastication ou de déglutition ?	Anorexie sévère Anorexie modérée Pas d'anorexie	0 1 2
Perte récente de poids (< 3 mois).	Perte de poids > 3kg Ne sait pas ¨Perte de poids entre 1 et 3 kg Pas de perte de poids	0 1 2 3
Motricité.	Du lit au fauteuil Autonome à l'intérieur Sort du domicile	0 1 2
Problèmes neuropsychologiques	Démence ou dépression sévère Démence ou dépression modérée Pas de problème psychologique	0 1 2
Indice de masse corporelle	IMC < 19 IMC ≥ 19 et <21 IMC ≥ 21 et < 23 IMC≥ 23	0 1 2 3
Prend plus de 3 médicaments	Oui Non	0 1
Le patient se sent-il en meilleur ou moins bonne santé que la plupart des personnes de son âge	Moins bonne Ne sait pas Aussi bonne Meilleure	0 0,5 1 2
Age	> 85 ≥80 et ≤ 85 < 80	0 1 2
SCORE TOTAL	≤14 : avis gériatrique	0 – 17

Le patient présente-t-il une perte d'appétit? A-t-il mangé moins ces 3 derniers mois par manque d'appétit, problèmes digestifs, difficultés de mastication ou de déglutition?	Anorexie sévère Anorexie modérée Pas d'anorexie	0 1 2

- Il faut interroger le patient et son entourage
- Type de questions :
  - *Mangez-vous moins que d'habitude depuis les trois derniers mois?*
  - Si oui, *est-ce en raison d'un manque d'appétit ou de difficultés à mâcher ou à avaler?*
  - Si oui, *mangez-vous beaucoup moins qu'auparavant ou seulement un peu moins?*
  - En cas de réévaluation, reformulez la question comme suit: *La quantité d'aliments que vous consommez a-t-elle changée depuis votre dernière évaluation?*

Perte de poids dans les 3 derniers mois	>3 Kg Ne sait pas Entre 1 et 3 Kg Pas de perte de poids	0 1 2 3

- Il faut interroger le patient et son entourage
- Rechercher la traçabilité de la variation du poids dans le dossier
- Utiliser « ne sait pas » en cas d'impossibilité d'être précis
- Type de questions:
  - *Avez-vous perdu du poids involontairement au cours des trois derniers mois?*
  - *Votre ceinture est-elle moins serrée?*
  - *Combien de kilos pensez-vous avoir perdus ? Plus ou moins de 3 kg ?*

Motricité	Lit – Fauteuil Autonome à l'intérieur Sort du domicile	0 1 2

- Il faut demander au patient de se lever seul de sa chaise,
- Il faut l'interroger ainsi que sa famille sur sa capacité à se déplacer dans l'ensemble de son domicile, seul, spontanément,
- Il faut l'interroger lui et sa famille sur sa capacité à sortir de son domicile, seul, spontanément fréquemment. Par ex:
  - *Etes-vous actuellement capable de quitter votre lit ou votre fauteuil?*
  - *Etes-vous capable de quitter votre domicile ou de sortir seul?*
- L'utilisation ou non d'une aide technique n'est pas comptabilisée.

Troubles neuropsychiatriques	Démence ou dépression sévère Démence ou dépression modérée Pas de trouble psychiatrique	0 1 2

- Il faut interroger le patient et son entourage sur sa mémoire
  - le vieillissement n'explique jamais la présence de troubles de la mémoire.
- Un dément a toujours des difficultés pour :
  - gérer son traitement et/ou son argent et/ou le téléphone et/ou ses transports.
- Il faut interroger le patient et son entourage sur son moral :
  - la dépression comporte de l'autodépréciation, des idées noires, une asthénie matinale.
- Regarder l'ordonnance : traitement antidépresseur ? traitement pour la démence ?
- La sévérité :
  - Pour le dément une grande dépendance vis-à-vis des ADL
  - Pour le dépressif un état mélancolique, ou suicidaire

Indice de Masse Corporelle = Poids/(Taille)^2	< 19 19 – 21 21 – 23 > 23	0 1 2 3

- IMC = Poids en kg que divise la taille en m²
- Poids : peser le patient le matin à jeun après avoir uriner en slip.
- Taille :
  - Taille déclarative
  - Taille de la carte d'identité
  - La mesure : uniquement si patient en position debout sans déformation des membres inférieurs et du rachis
  - Si impossible, mesure de la distance talon-genou
- Calcul :
  - Taille (homme) = (2,02 x dTG cm) - (0,04 x âge) + 64,19
  - Taille (femme) = (1,83 x dTG cm) - (0,24 x âge) + 84,88

Plus de 3 médicaments	Oui Non	0 1

- Il faut interroger le patient et son entourage
- Il faut consulter l'ordonnance du médecin traitant et/ou des spécialistes d'organes (un patient peut avoir plusieurs ordonnances)
- Il faut consulter le dossier médical

Le patient se sent-il en meilleure ou en moins bonne santé que la plupart des personnes de son âge?	Moins bonne Ne sais pas Aussi bonne Meilleure	0 0,5 2 3

- Il faut interroger uniquement le patient en insistant sur la comparaison vis-à-vis des personnes de son âge
- Type de questions :
  - *Comment décririez-vous votre état de santé par rapport aux personnes de votre âge ?*
  - *En moins bonne santé que les personnes de votre âge ?*
  - *Vous ne le savez pas ?*
  - *En aussi bonne santé que les personnes de votre âge ?*
  - *En meilleure santé que les personnes de votre âge ?*

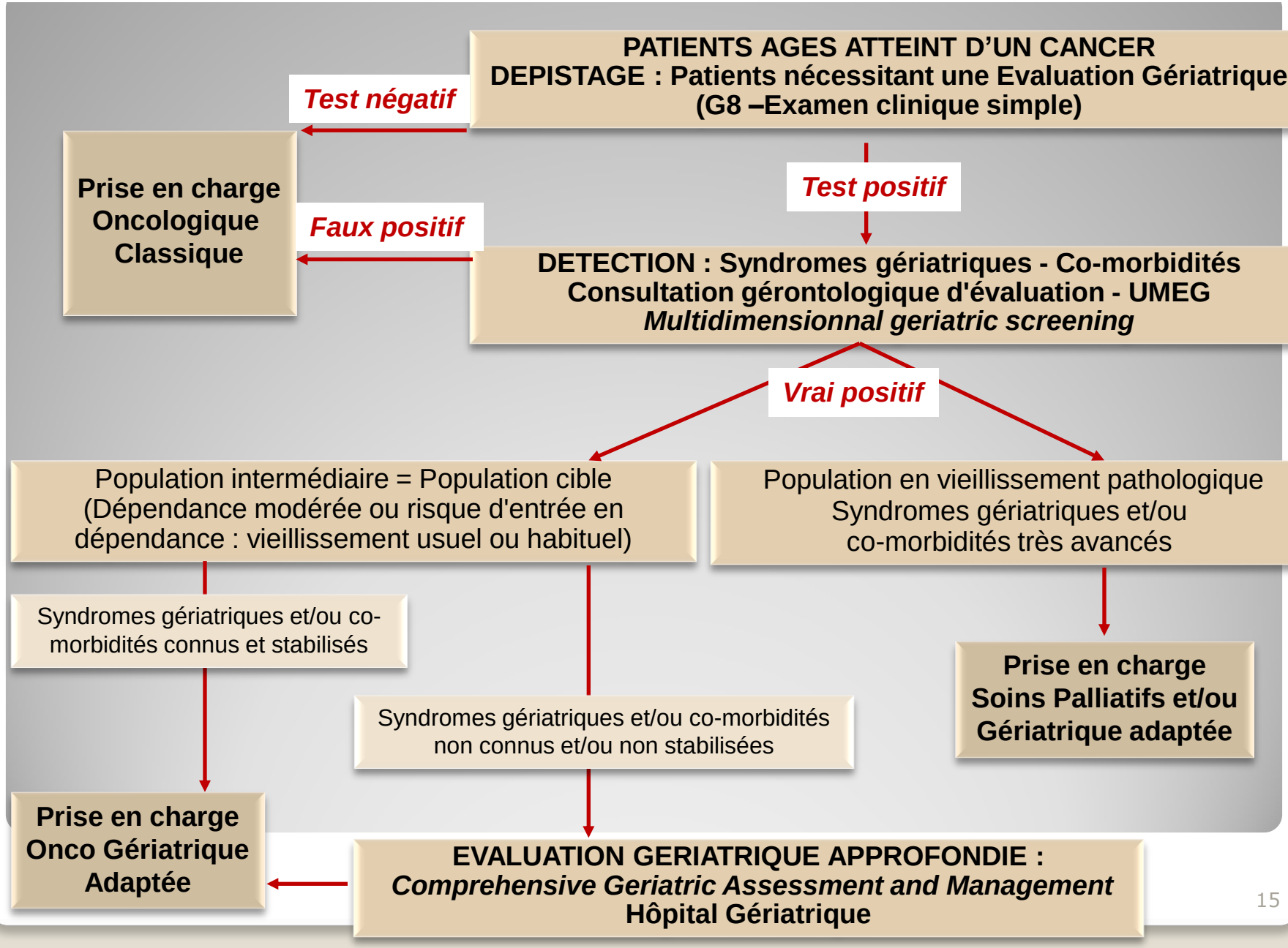
Age	> 85 ans 80 – 85 ans < 80 ans	0 1 2

- L’item le plus simple, mais tenir compte de la date anniversaire
  - 79 ans et 11 mois : 2
  - 84 ans et 11 mois : 1
  - 85 ans et 1 jour : 0

Conclusion

- Noter le score total
- Tracer le résultat dans le dossier du patient
- Informer l'équipe soignante du résultat
- Doit figurer dans les fiches de RCP

Intégration du G8 dans le processus d'évaluation gériatrique


PATIENTS AGES ATTEINT D'UN CANCER
DEPISTAGE : Patients nécessitant une Evaluation Gériatrique
(G8 –Examen clinique simple)
Test négatif
Prise en charge Oncologique Classique
Test positif
Faux positif
DETECTION : Syndromes gériatriques - Co-morbidités
Consultation gérontologique d'évaluation - UMEG
Multidimensionnal geriatric screening
Vrai positif
Population intermédiaire = Population cible
(Dépendance modérée ou risque d'entrée en dépendance : vieillissement usuel ou habituel)
Population en vieillissement pathologique
Syndromes gériatriques et/ou co-morbidités très avancés
Syndromes gériatriques et/ou co-morbidités connus et stabilisés
Prise en charge Soins Palliatifs et/ou Gériatrique adaptée
Syndromes gériatriques et/ou co-morbidités non connus et/ou non stabilisées
Prise en charge Onco Gériatrique Adaptée
EVALUATION GERIATRIQUE APPROFONDIE :
Comprehensive Geriatric Assessment and Management
Hôpital Gériatrique